Independent claim (one and only) of Japanese Kokai 3-139340

Title: Treating Implement for Endoscope

Treating implement for an endoscope characterized as being outfitted with a sheath, a treating component provided on the tip of this sheath, an operational wire inserted inside the aforementioned sheath, an operating part provided on the base of the aforementioned sheath and that operates the aforementioned operating wire by pushing and pulling the aforementioned operational wire, and a guide part provided in the tip of the aforementioned treatment part.

TREATING IMPLEMENT FOR ENDOSCOPE

Patent Number:

JP3139340

Publication date:

1991-06-13

Inventor(s):

SUZUKI YASUYUKI; others: 01

Applicant(s):

OLYMPUS OPTICAL CO LTD

Requested Patent: Application Number: JP19890276741 19891024

☐ JP3139340

Priority Number(s):

IPC Classification: A61B10/00; A61B17/28

EC Classification:

Equivalents:

Abstract

PURPOSE:To make it possible to exercise biopsy surely an aimed part close to an inlet of a pipe cavity by providing a guide part on an apex of a treating part and facing easily and accurately the treating part to the

CONSTITUTION:A treating part 13 is provided on an apex of a sheath 12 and an operational wire 19 is inserted in the sheath 12. The treating part 13 is operated by pushing and pulling the operational wire 19 by an operating part 14 provided on a base end of the sheath 12. In addition, a guide part 23 is provided on the apex of the treating part 13. That is, when treatment and biopsy close to an inlet of a pipe cavity are performed, it is possible to position and fix the treating part 13 and to face easily and accurately the treating part 13 to an aimed part by inserting the guide part 23 provided on the treating part from an inlet of the pipe cavity in the pipe cavity and it is thereby possible to exercise biopsy surely the aimed part.

Data supplied from the esp@cenet database - l2

From:

David Ruddy

To: Date: Bookoff, Les 2/3/05 5:13PM

Subject:

Fwd: patent family search

Les,

I just got off the phone with Brian Fish, the translation coordinator, who explained that this document we just discussed is a mere publication.

According to Brian, for all JP documents, if item 12 on the face is followed by a "B", the doc is a patent. If item 12 on the face is followed by an "A", the doc is a publication.

I'll let you know what results, if any, we get back from the family search.

Dave

>>> David Ruddy 02/03/05 05:08PM >>> This is for matter 06430.0319-00000

Can someone do a patent family search on this attached Japanese patent publication document? If you could email me the results in a word document that would be great.

I'm trying to find out if this ever matured into a patent.

thanks,

David Ruddy*
Finnegan, Henderson, Farabow, Garrett & Dunner, LLP
901 NY Ave. NW
Washington, DC 20001
Phone: 202-408-4392
Fax: 202-408-4400

Email: david.ruddy@finnegan.com

This email is intended only for the individual(s) to whom it is addressed and may contain information that is privileged, confidential, or exempt from disclosure under applicable law. If you believe you have received this email in error, please notify the sender immediately by return email, and delete the original message without retaining any copy thereof in any form.

*Admitted to practice in Virginia; practicing in Washington, D.C. under the supervision of the partners of Finnegan, Henderson, Farabow, Garrett and Dunner, L.L.P.

平3-139340 ⑩公開特許公報(A)

@Int. Cl. ⁵

識別記号

庁内整理番号

④公開 平成3年(1991)6月13日

10/00 A 61 B 17/28 103 E 3 1 0

7831-4C 7916-4C

審査請求 未請求 請求項の数 1 (全5頁)

内視鏡用処置具 60発明の名称

> 頤 平1-276741 21特

顧 平1(1989)10月24日 223出

康 之 铪 木 明者 個発

東京都渋谷区幡ケ谷2丁目43番2号 オリンパス光学工業

株式会社内

宣 裕 野 明 者 河 ⑫発

東京都渋谷区幡ケ谷2丁目43番2号 オリンパス光学工業

株式会社内

オリンパス光学工業株 願人 る出

東京都渋谷区幡ケ谷2丁目43番2号

式会社

外2名 淳 弁理士 坪 井 70代 理 人

細

1. 発明の名称

内视镜用处置具

2. 特許請求の範囲

シースと、このシースの先端に設けられた処置 部と、上記シース内に挿通された操作ワイヤと、 上記シースの基端に設けられ上記操作ワイヤを押 し引きして上記処置部を操作する操作部と、上記 処置部の先端に設けられたガイド部とを具備した ことを特徴とする内視鏡用処置具。

3. 発明の詳細な説明

[産業上の利用分野]

本危明は、内視鏡の鉗子チャンネルを通じて体 際内の生体組織を切除したり、採収するときに用 いられる内視鏡用処置具に関する。

(従来の技術)

従来、この種の処置具として、特別昭62-292144号公報に示される生後鉗子が知られ ている。

第7図は管腔人口近傍の生検を行う場合を示し、

生検鉗子1はシース2の先端に一対のカップ3、. 3からなる処置部4を設けるとともに、シース2 の基端に把持部ちとスライダ6とからなる操作部 7を設け、手元側で上記スライダ6をスライドさ せてシース2内に挿通された操作ワイヤ8を押し 引きすることで、カップ3、3を遠隔的に閉閉可 能に構成されている。そして、この生校鉗子1を 経内視鏡的に体腔内へ挿入してその処置部4を管 腔9の入口付近に配置し、その状態で操作部7の スライダ6をスライドさせてカップ3、3を開閉 して、管腔9の人口付近の組織10を切断し、こ れをカップ3、3内に収めて生後鉗子1ごと生体 外に取り出すようになっている。

[危明が解決しようとする課題]

しかしながら、上記従来の生検鉗子1では、処 選部 4 を経内 収鏡的に管腔 9 の人口近傍の目頃部 位へ導いた上で、この内規鎖ごしにカップ3、3 を開閉操作して、目標部位の生体組織10を切断。 生検することから、カップ3、3が滑ったりふら ついたりして、これを目標部位に対して正確に対

向させることは難しい。また、カップ3、3の別 じガによっては目頃部位から外れた部位の組織を 切断してしまったり、あるいは目頃部位の組織 10を切断、塚収できなかったりしていた。

本免明は上記事情に名目してなされたもので、その目的とするところは、管腔人口近傍の狙った部位を確実に処置、生検できる内視鏡用処置具を提供することにある。

[課題を解決するための手段]

上記目的を達成するために本発明の内視紙用処置具は、シースと、このシースの先端に設けられた処置部と、上記シース内に挿通された操作ワイヤと、上記シースの基端に設けられ上記操作ワイヤを押し引きして上記処置部を操作する操作部と、上記処置部の先端に設けられたガイド部とを具備する。

(作用)

・このような構成において、管腔入口近傍の処置 や生検を行う際、処置部に設けたガイド部を管腔 の人口から管腔内に挿入することで、その処置部

より上記支持片15に対して回動自在に軸支されている。

さらに、上記操作部14はシース12の基端に固定された把持部21と、この把持部21内にスライド日在に挿通されたスライダ22とから形成され、スライダ22の先端には上記シース12内に挿通された操作ワイヤ19の他端が連結されれている。したかって、把持させることでで、対すし引きされ、それによって、動力ップ18がピン20を支点として回動し、固定カップ18がピン20を支点として回動し、固定カップ17に対して開閉するようになっている。

そして、上記処設部13の固定カップ17の先端にはガイド部23としてのガイドチューブ24が動方向に沿って突設されている。このガイドチューブ24は生体の管腔25内に無理なく挿入可能な怪を有している。

次に、このような構成の生検針子11を用いて 管験25の人口近傍の生検を行う場合について説 明する。この場合、まず生検鉗子11を図示しな を目は部位に対して位置決め固定する。

(実施例)

以下、本允明の第1の実施例について第1図および第2図を参照して説明する。

第1 図は本発明の処置具としての生検針子 1 1を示し、これはシース 1 2 と、このシース 1 2 の 先端に設けられた処置部 1 3 と、シース 1 2 の 基 端に設けられた操作部 1 4 とから構成されている。

上記シース12は密巻コイルによって制長に、かつ可説性を有して形成されている。

また、上記処置部13は、ここでは片間き式となっており、シース12の先端に固定され、一対の支持片15を有する基部16と、上記をの対けるは対けられ、基部16に対して可動の可動かって18とから形成されている。上記可動かって18の基端には図示しないアーム部が突むいりつに、上記アーム部の中途部はピン20に

このように、処置部13を軽内視鏡的に管腔25の人口近傍の目標部位へ導き、この処置部13を操作して目標部位の組織26を生後するにあたり、処置部13の固定カップ17に設けたガイドチューブ24を管腔25の人口から管腔25内に挿入したから、その処置部13を目標部位に対して位置決め固定できる。したかって、名カッ

プ 1 7、 1 8 を 日 様 部 位 に 対 し て 容 易 、 か つ 正 確 に 対 向 さ せ る こ と が で き 、 よ っ て 狙 っ た 部 位 を 確 実 に 生 検 で き る 。 ま た 、 こ の よ う に 処 置 部 1 3 を 日 標 部 位 に し っ か り と 固 定 し 、 安 定 し た 状 態 で 組 2 6 を 切 断 . 採 取 で き る の で 、 可 動 カ ッ ブ 1 8 を 切 じ る 際 の 組 織 2 6 の 逃 げ な ど を 防 止 で き 、 確 実 な 生 検 が 行 え る 。

第3図および第4図は本発明の第2の実施例を 示す。

この実施例はガイド部23としてガイドチューフ24に代え、ガイドワイヤ31を固定カップ17の先端に突設した点以外は、上記第1実施例と同様である。

このように、比較的大径のガイドチューブ24に代えて小径のガイドワイヤ31を設けたので、第1実施例の効果に加え、第4凶に示すように管腔25の人口が小径であってもガイドワイヤ31を容易に挿入できるという効果が得られる。

第5 図および第6 図は本発明の第3の実施例を示す。

は処置具として生検鉗子11を用いたが、これに限らず把特鉗子。はさみ鉗子。高周波スネア。ホットバイオブシー鉗子。高周波ナイフ等の各種処置具に適用可能である。

(発明の効果)

以上述べたように本発明によれば、管腔入口近の処理や生検を行う管腔内に揮乱なすることで、その処理部を目標部位に対して位置決め固定には対して位置のかって通路を目標部位に対対して容易が位を確実に生後できる。また、このように処理部を目標部位に対できる。とは、変異な生後が行える。

4. 図面の簡単な説明

第1 図および第2 図は本発明の第1 の実施例を示し、第1 図は一部断面して示す生検鉗子全体の側面図、第2 図は使用状態を示す断面図、第3 図および第4 図は本発明の第2の実施例を示し、第

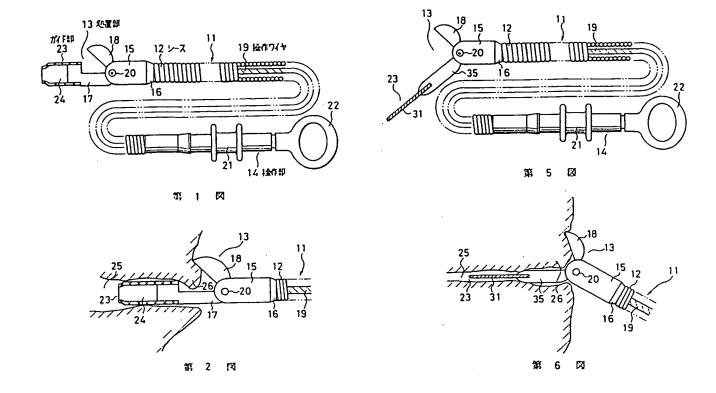
このように、両方のカップ18、35が回動する両隔き式の処置部13を設けたので、第2火版例の効果に加え、第6図に示すように処置部13が管腔25の入口付近の目標部位に対して斜めに対向するようになり、よって目標部位の組織26をより大きく確実にカップ18、35内へ位置させることができる。

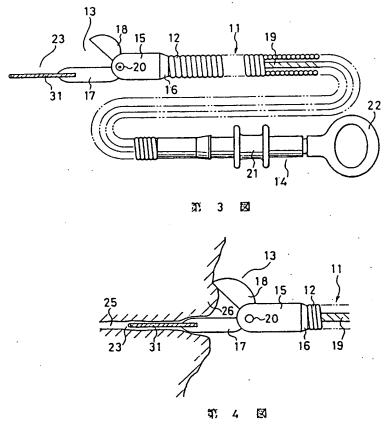
なお、本発明は上記実施例に限定されず、例え

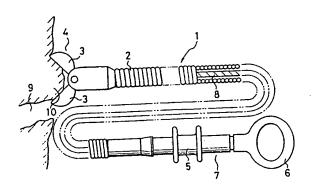
3 図は一部断面して示す生検鉗子全体の側面図、第4 図は使用状態を示す断面図、第5 図および第6 図は本発明の第3の実施例を示し、第5 図は一部断面して示す生検鉗子全体の側面図、第6 図は使用状態を示す断面図、第7 図は従来例を示す使用状態の断面図である。

1 2 ··· シース、13 ··· 処置部、14 ··· 操作部、 19 ··· 操作ワイヤ、23 ··· ガイド部。

出願人代理人 弁理士 坪井 淳







第 7 🗵

PATENT ABSTRACTS OF JAPAN

(11)Publication number:

03-139340

(43)Date of publication of application: 13.06.1991

(51)Int.CI.

A61B 10/00

A61B 17/28

(21)Application number : **01-276741**

(71)Applicant: OLYMPUS OPTICAL CO LTD

(22)Date of filing:

24.10.1989

SUZUKI YASUYUKI (72)Inventor:

KONO HIRONOBU

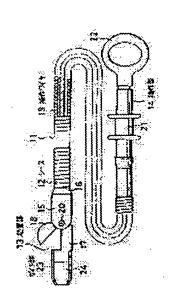
(54) TREATING IMPLEMENT FOR ENDOSCOPE

(57) Abstract:



PURPOSE: To make it possible to exercise biopsy surely an aimed part close to an inlet of a pipe cavity by providing a guide part on an apex of a treating part and facing easily and accurately the treating part to the aimed part.

CONSTITUTION: A treating part 13 is provided on an apex of a sheath 12 and an operational wire 19 is inserted in the sheath 12. The treating part 13 is operated by pushing and pulling the operational wire 19 by an operating part 14 provided on a base end of the sheath 12. In addition, a guide part 23 is provided on the apex of the treating part 13. That is, when treatment and biopsy close to an inlet of a pipe cavity are performed, it is possible to position and fix the treating part 13 and to face easily and accurately the treating part 13 to an aimed part by inserting the guide part 23 provided on the treating part from an inlet of the pipe cavity in the pipe cavity and it is thereby possible to exercise biopsy surely



the aimed part.

